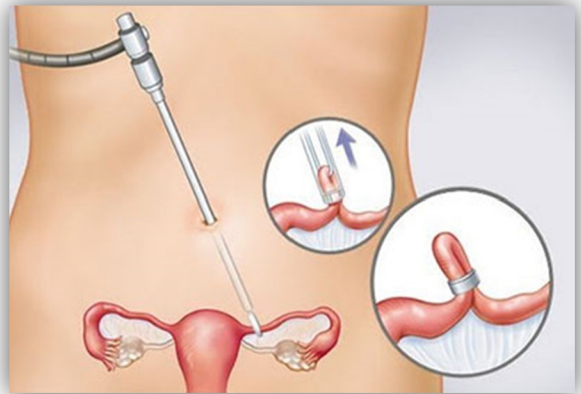


❖ شرح

رحم دارای دو لوله می باشد هر کدام از این لوله به طول ۱۰ سانتی متر و در دو انتهای تنه رحم قرار دارد که تا تخمدان ها کشیده شده است. وظیفه این لوله ها انتقال تخمک از تخمدان به رحم می باشد. بستن لوله های رحمی در خانمها، یکی از روش های پیشگیری از حاملگی است که توسط متخصص زنان یا جراح عمومی با یک عمل جراحی ساده طی بیهوشی عمومی یا بی حسی موضعی قابل انجام است. این عمل بصورت سرپایی و یا یک روز اقامت در بیمارستان انجام می شود.

با بسته شدن لوله های رحمی از رسیدن اسپرم و تخمک به یکدیگر و تشکیل سلول تخم و بارداری جلوگیری به عمل می آید.



❖ زمان مناسب جهت انجام عمل جراحی

- ✓ درهرزمانی از سیکل قاعدگی خصوصا دو هفته اول سیکل قاعدگی، درصورت اطمینان از بارداری نبودن
- ✓ پس از زایمان طبیعی
- ✓ زمان سزارین

❖ موارد تاخیر عمل جراحی بستن لوله های رحمی

- ✓ پس از سقط عفونی
- ✓ ۴۲-۷ روز پس از زایمان
- ✓ وجود بیماری های التهابی لگن در سه ماهه اخیر ،سرطان های لگن و بیماری های فعال مقاربتی
- ✓ سابقه اخیر بیماری های قلبی حاد
- ✓ ابتلا به لخته در سیاهرگ های عمقی یا آمبولی ریه

✓ خونریزی واژینال یا مهبل بدون علت مشخص

✓ مشکلات دوران بارداری مانند پره اکلامپسی شدید، اکلامپسی،

پارگی کیسه آب، تب زمان زایمان یا بلافاصله پس از آن

✓ وجود عوارض پس از زایمان مثل خونریزی و عفونت سایر نقاط

بدن

❖ آزمایش ها و معاینه های قبل از انجام بستن لوله های

رحمی

✓ انجام آزمایش بارداری (β -hCG)

✓ سایرآزمایشهای ضروری در مورداعمال جراحی غیر اورژانس

✓ معاینه لگنی

✓ اندازه گیری فشارخون

✓ پاپ اسمیر

❖ روشهای انجام بستن لوله های رحمی

✓ روش شکمی که به سه شکل لاپاراسکوپي، لاپاراتومی، مینی

لاپاراتومی انجام می شود:

✓ هیستروسکوپي که با استفاده از دوربینهای مخصوص و از طریق

واژینال انجام می شود.

با روش های جراحی فوق ، لوله رحم بریده ، سوزانده و یا با استفاده

از یک حلقه، کلیپس یا نوار بسته می شود.

❖ مزایای بستن لوله های رحم

- ✓ جلوگیری دائمی از بارداری
- ✓ عدم نیاز به یادآوری عمل جراحی و مراجعه مکرر
- ✓ ارزان بودن
- ✓ کاهش ابتلا به سرطان تخمدان
- ✓ تاثیر سریع آن بعد از عمل جراحی
- ✓ عدم اختلال درفعالیت جنسی
- ✓ عدم نیاز به مراقبتهای روزانه

❖ معایب بستن لوله های رحم

- ✓ از انتقال بیماریهای عفونی مقاربتی جلوگیری نمی کند.
- ✓ نیاز به عمل جراحی دارد.

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ✓ در فاصله هفت روز بعد از عمل به منظور کشیدن بخیه ها و معاینه محل عمل به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ در صورت داشتن IUD (آ یو دی) باید در اولین سیکل قاعدگی پس از عمل جراحی بستن لوله رحمی ، برای خارج کردن آ یو دی مراجعه نمایید.
- ✓ در صورت تأخیر در پیرو، لکه بینی یا خونریزی واژینال، درد شدید شکم، تهوع، حساس شدن پستانها به پزشک مراجعه کنید تا از نظر حاملگی خارج رحمی بررسی شوید.
- ✓ در صورت ایجاد تب بالاتر از ۳۸ درجه، درد و تورم محل عمل و خروج چرک و خون از آن تا یک هفته و قرمزی محل عمل، از حال رفتن، گیجی شدید در چهار هفته اول به ویژه در هفته اول پس از عمل به پزشک معالج مراجعه نمایید .

- ✓ ممکن است در صورت پشیمانی از بستن لوله ها نتوان دوباره لوله ها را باز نمود.
- ✓ نسبت به عمل بستن لوله ها در مردان (واکتومی) ، عمل مشکل تر و پیچیده تری می باشد.
- ✓ عوارض بیهوشی

❖ رژیم غذایی

- ✓ رژیم غذایی خاصی توصیه نمی شود اما پس از شروع رژیم برای جلوگیری از یبوست مایعات فراوان و غذاهای پرفیبر (سبزیجات و میوه ها) استفاده کنید.

❖ فعالیت

- ✓ بعد از جراحی توصیه می شود که دو تا سه روز استراحت مطلق صورت پذیرد و به مدت یک هفته نیز فعالیت های سبک انجام شود .
- ✓ به مدت یک هفته و تا بهبودی کامل از انجام کارهای سنگین، بلند کردن و هل دادن اجسام سنگین خودداری کنید.

❖ مراقبت

- ✓ از روز دوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان، بصورت روزانه استحمام کنید.
- ✓ زخم را باز و خشک نگهداری کنید .
- ✓ در صورت بروز تب، درد شدید شکم، خروج ترشحات چرکی و یا خونی از زخم به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ تا ۱ هفته از نزدیکی خودداری کنید. اگر پس از یک هفته درد داشته باشید با پزشک مشورت کنید. در ماه اول پیشگیری از بارداری داشته باشید.

❖ دارو

- ✓ جهت تسکین درد از داروی مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده نمایید.
- ✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیک، طبق دستور پزشک در فواصل معین و یک دوره کامل مصرف کنید.